

情况说明书 第160号 2020年3月

在密歇根州申请失业福利 COVID-19 指南

如果您失业了，您可能有资格获得失业保险福利。这些福利旨在为您提供临时收入。为了有资格获得失业福利，您必须是失业状态，并且有能力、可以并积极寻找合适的全职工作。

申请与领取福利

失业福利的申请开始于提交申请的那一周。因此，您应该在失业的第一周提交您的申请。

您可以通过两种方式提交一份新的申请或重启一份现有申请：

- **最快且首选的方式：**通过网络 – 访问 www.michigan.gov/uia 并登陆 **MILogin** 以进入或在密歇根网上账户管理员 (**Michigan Web Account Manager**, 即 **MiWAM**) 上注册新的账户。
- 通过电话 – 拨打 **1-866-500-0017**。如果您有听力障碍，请拨打 **1-866-366-0004** 获得电传打字机服务 (**TTY**)。

提交申请所需信息：

- 您的社会安全卡，
- 您所在州颁发的驾照或身份证号码，或您的 **MARVIN PIN** 码（如果您有的话），
- 在过去**18**个月内您服务过的雇主名称和地址，和您季度总收入，
- 在 每个雇主处的最后工作日期，
- 最后一位雇主的联邦雇主身份证号码 (**FEIN**)（如果您在过去三年内未提交过申请，或受雇时长不到六个月，这一信息将尤为重要）和雇主账户号码 (**EAN**)。根据您的情况，知道雇主账户号码可能会加快您的申请处理速度。
- 如果您不是美国公民或美国国籍，您需要提供您的外国人登记卡和您工作许可证的到期时间。

每两周认证一次

您必须每两周认证一次您的领取资格。虽然可以通过电话认证，我们建议您首选网络认证。

- 通过网络：访问 www.michigan.gov/uia 并登陆 **MILogin** 以进入您的 **MiWAM** 账户。每周七天每天24小时都可以访问您的网上账户。
- 通过电话：周一至周六早上**8:00**至下午**7:00**，拨打**1-866-638-3993** 致电 **MARVIN**。

注册工作和工作搜索

- 暂时不要求注册工作和工作搜索。

获得福利的两种方式，选择其一：

- 借记卡，或
- 直接存入您的银行账户

情况说明书

第160号 第2页

如需更多信息（包括 UIA 1901 副本、《密歇根失业福利》和表格），请访问我们的网站：www.michigan.gov/uia。如果您对您的申请有问题或疑问，您可以通过您的 MiWAM 账户提交问询或在线咨询，或拨打 1-866-500-0017。用户可以通过拨打 1-866-500-0017 预约面对面接访。

雇主可以在 www.michigan.gov/uia 上通过您的 MiWAM 账户向雇主申诉专员办公室（OEO）咨询您的问题。如果您有听力障碍，请拨打 1-866-366-0004 获得电传打字机服务（TTY）。

您提交失业申请需要提供哪些信息

您必须通过 www.michigan.gov/uia 登陆 MILogin 以进入或注册您的 MiWAM 账户，从而提交申请。

PERSONAL INFORMATION	
Social Security Number:	
Driver license number or State ID number:	
Mailing address (where you want information about your claim sent):	
County (where you live):	
Telephone number: Email Address:	
How do you want to be paid? Select your benefit payment preference:	Direct Deposit <input type="checkbox"/> Debit Card <input type="checkbox"/> Routing Number: _____ Bank Account: _____
If you are not a citizen or national of the United States, give your Alien Registration Number and the expiration date shown on your alien ID or documents:	
雇佣信息	
Your most recent employer (the one you last worked for) and Federal Employer Identification Number and Employer Account Number:	Name: _____ FEIN: _____ EAN: _____
Street Address (use the payroll address if known):	
City, State and Zip Code:	
Dates of employment and the amount of money you earned (gross amount, without deductions)	Beginning Date: _____ Ending Date: _____ Gross Earning: _____
Your next recent employer (the one you last worked for) and Federal Employer Identification Number and Employer Account Number:	Name: _____ FEIN: _____ EAN: _____
Street Address (use the payroll address if known):	
City, State and Zip Code:	
Dates of employment and the amount of money you earned (gross amount, without deductions)	Beginning Date: _____ Ending Date: _____ Gross Earning: _____